GIMAFONDS
Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes
Postfach 5038 8021 Zürich

Firmennummer: ____________________

Strassburgstrasse 11
8004 Zürich
Telefon 044 295 30 60
Telefax 044 295 30 63
PC 80-14441-7

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Briefadresse:
Postfach 5038
8021 Zürich

Name & Adresse ____________________

PLZ / Ort ____________________

# ARBEITNEHMER ABRECHNUNG 01.04.2021 – 30.09.2021

Über die abgezogenen Arbeitnehmer Vollzugs- und Weiterbildungsbeiträge gemäss AVE vom 23.10.2001, 14.1.2005, 19.9.2007 und 6.12.2012 resp. 13.10.2020

| Name, Vorname | m/w | Eintritt | Austritt | Jahrgang | Monate Lernende (à 17.--) | Monate AN* (à 24.--) | Pensum (in %) | Abgezogene Beiträge (in CHF) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| | | | | | | | 100 | 0.00 |
| * Arbeitnehmende | | | | TOTAL | 0 | 0 | ** | 0.00 |

*Abrechnungstermin: 31.Oktober / Zahlungstermin: 30. November*

** Total Monate (ohne Lernende) ist auf die Arbeitgeber-Abrechnung zu übertragen (Mt. à CHF 5.00)

Datum: ____________ Stempel & Unterschrift: ____________________

Bitte obiges Formular ausfüllen, speichern, **ausdrucken, unterschreiben** und an uns per Post, E-Mail (info@gimafonds.ch) oder Fax (044 295 30 63) senden.